

T784/20



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2412

OFF. Tolly sm

MAN. BUS

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2020	2.412	19/10/2020			7.483,63

IL CASSIERE**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C.da FELICIOLLA snc

74010 STATTE (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settemilaquattrocentotantatrè e 63 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT15G0200815809000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 325 del 24/07/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

356 CIG 63731276C5, 325 CIG Z342D74A67

IMPORTO LORDO	7.483,63
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	7.483,63

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** 2020/1851517

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	7.483,63	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202000001851517

Identificativo Pagamento: 2412

Importo: 7483,63 €

Codice Fiscale: 02736800737

Data Inserimento: 19/10/2020 - 15:28

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Vist
21/10/20
Quall

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3364810391 Data SDI: 24/07/2020 15:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	325	2020-07-24	EUR 7.208,53
Causale			
Fattura split payment			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER MANUTENZIONE SU VS.AUTOBUS AZIENDALE N.564 RIF. PROCEDURA APERTA N.27/2015 SUBLOTTO 3/BREDA (AUTORIZZATA CON NOTA PROT. N.17666 DEL 28/10/2019) RIF. NS. PROT-899/2020 DEL 24/06/2020 - RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0009470/2020 DEL 23/06/2020 - RIF. VS.DDT. N.411/20 NS.DDT. N.27/E	Numero	1	5.908,63	5.908,63	22 %

X VFF. DI COMPETENZA INSERIRE IL CIG.

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo

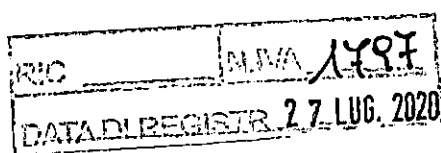
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	5.908,63	1,299.90

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-09-30	EUR 5.908,63	BANCA UNICREDIT SPA	IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmq01176

Versione Style 2.8.1



RIC 01641790702 ALIVA 1497 DATA DI REGISTRAZIONE 27 LUG. 2020

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3364810391 Data SDI: 24/07/2020 15:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	325	2020-07-24	EUR 7.208,53
Causale			
Fattura split payment			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER MANUTENZIONE SU VS.AUTOBUS AZIENDALE N.564 RIF. PROCEDURA APERTA N.27/2015 SUBLOTTO 3/BREDA (AUTORIZZATA CON NOTA PROT. N.17666 DEL 28/10/2019) RIF. NS. PROT-899/2020 DEL 24/06/2020 - RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0009470/2020 DEL 23/06/2020 - RIF. VS.DDT. N.411/20 NS.DDT. N.27/E	Numero	1	5.908,63	5.908,63	22 %

X VFF. DI COMPETENZA INSERIRE IL CIG.

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	5.908,63	1,299,90

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-09-30	EUR 5.908,63	BANCA UNICREDIT SPA	IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmq01176

Versione Style 2.8.1

1497
27 LUG. 2020

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 27 LUG. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 24-10-2020 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 29 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 29 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

02 OTT. 2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 564

SEZIONE 1

DITTA " *golly* " LAV.: 279/2020

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

113610

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>78.723</i>	<i>20/06</i>	<i>✓</i>
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>441</i>	<i>22/06</i>	<i>✓</i>
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>9470</i>	<i>23/06</i>	<i>✓</i>
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>9721</i>	<i>25/06</i>	<i>✓</i>
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>9764</i>	<i>26/06</i>	<i>✓</i>
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>27/E</i>	<i>23/07</i>	<i>✓</i>
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	<i>OK</i>	<i>D</i>	<i>/</i>	<i>27/07</i>	<i>✓</i>
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>29 SET. 2020</i>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>325</i>	Data fattura: <i>24/07/2020</i>	Importo: € <i>5908,63</i> +IVA
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>29 SET. 2020</i>
---------------------	----------------------	--------------------------

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 564)

Il giorno 23/07/20, alle ore 16:05, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta Touy, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9764/20 del - 26/06/20. * RIF. PREVENTIVO DEL ES.G. PROT 9721

Sono presenti:

- per AMAT: Telluoro D., in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 (min. 170).
- per AMAT: PIANO.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

conform

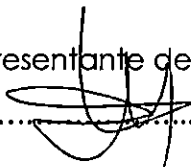
-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT



Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	FILTRO COMPLETO	1	233,31	X	
2	RIT PROTEZIONE TURBO	1	322,25	X	
3	PRERILTO GASOLIO	1	121,26	X	
4					
5	TESTATA PRERILTO	1	476,95	X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Lavoro n.279/2020

Spett.le

OFFICINE JOLLY

C/da Felliciolla snc

Statte (TA)

Tel. n. 099 4744745

OGGETTO: bus n. 564 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPARAZIONE TUBO SCARICO FUMI ROTTO - CONTROLLO A/C procedura 27/2015

CIG Z342D74A67

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 411 del 22/06/2020 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 24/06/2020, assunto al prot. 9721/20 del 25/06/2020 indica il costo totale dell'intervento in **€ 5.908,63+ IVA;**

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 5.908,63+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif. ing. Domenico Pellicani

Direttore Generale f.f.: Dott. Pietro Carallo

Il Presidente del CDA
Avv. Giorgia Gira

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: BUS 564 - Richiesta di preventivo lavori da PROCEDURA APERTA N°27/2015 SUBLOTTO 3/BREDA,
(autorizzata con nota prot. n. 17666 del 28/10/2019),**

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di invio del bus, preventivo di spesa inerente "MARMITTA RUMOROSA E NON RENDE".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

CAPO AREA TECNICA
Ing. Domenico Pellicoro

PROT. N. 899/2020

STATTE, LI 24/06/2020

SPETT.LE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOVBUS N. 564.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

	Attività richieste
1	TUBO SCARICO FUMI ROTTO
2	NON RENDE
3	CONTROLLO A/C

	Manodopera	ORE
	Esecuzione diagnosi preliminare.	1,00
	Rimozione garze di protezione calore da marmitta.	6,00
	Sostituzione garze in quanto ammalorate mediante imbuettaggio.	
	Smontaggio gruppo marmitta lesionata.	18,00
	Ripristino marmitta mediante saldatura delle parti danneggiate.	
	Ripristino fissaggio marmitta mediante saldatura dei supporti.	
	Rimontaggio marmitta previa sostituzione dei supporti della stessa.	
	Sostituzione involucro aspirazione filtro aria in quanto danneggiato dal calore del tubo scarico.	4,00
	Fornitura e montaggio cinghie A/C.	32,00
	Fornitura e montaggio tendicinghia.	
	Fornitura e montaggio puleggia libera.	
	Sostituzione alternatore compressore in quanto non conforme.	
	Sostituzione filtro gasolio.	4,00
	Sostituzione prefiltro.	
	TOTALE	65,00

CODICE	Ricambi	Q.TA'	PREZZO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
500697545	Filtro completo	1	341,00	341,00	31,58%	233,31
800.699.147	Kit protezione tubo sc.	1	471,00	471,00	31,58%	322,25
02931530	Filtro gasolio	1	53,19	53,19	31,58%	36,39
04291642	Prefiltro gasolio	1	148,00	148,00	31,58%	101,26
24789654	Supporti collettore	2	75,00	150,00	31,58%	102,63
04904770	Testata prefiltro	1	697,10	697,10	31,58%	476,95
	TOTALE €.					1.272,79

Officine Jolly Srl
C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy

info@gruppjollyofficine.com
www.gruppjollyofficine.com

tel +39 099 474 47 45
fax +39 099 474 48 88

Pag. 1 a 2



PROT. N. 899/2020

Impianto A/C
Verifica gruppo impianto aria condizionata e prove di tenuta dello stesso.
Ripristini elettrici.
Ricarica gas clima tipo R 134 A.
Prezzo a corpo € 750,00

CODICE	Ricambi A/C	Q.TA'	PREZZO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D326356	Puleggia alternatore clima	1	125,05	125,05	10	112,54
0193584	Puleggia cinghia	2	184,73	369,46	10	332,51
0193581	Tensionatore	1	166,46	166,46	10	149,81
0193565	Cinghia alternatore clima	1	25,58	25,58	-	25,58
D334637	Cinghia A/C	2	176,20	352,40	-	352,40
5132G02G04	Alternatore imp.clima	1	1.780,00	1.780,00	10	1.602,00
CGS955U074	Condensatore	1	187,00	187,00	10	168,30
TOTALE €.						2.743,14

Per le ore di manodopera abbiamo considerato tariffa oraria come da procedura 27/15 sublotto 3 Breda pur non rientrando in specifica per le manutenzioni su impianto di climatizzazione.

Esclusivamente per i ricambi clima è stato applicato tabellario di riferimento.

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	65,00	17,58	1.142,70
Ricambi	-	-	1.272,79
Verifica e ripristini A/C	-	-	750,00
Ricambi A/C	-	-	2.743,14
TOTALE €.			5.908,63 + IVA

Distinti saluti.

GRUPPO JOLLY officine
C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva: 02736800737 - GSH UNI. MSUXCR1

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 411 del 22/06/2020

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA: JOLLY
C/da FELICICOLA

- STARE - (TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	AUTOBUS AZ. N°564 PER TUBO SCARICO FUMI ROTTO - ND N. RENDERE + CONTROLLO A/C	
	AUTOBUS FORNITO DI: PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISTA

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

22/06/2020 14:45

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

GRUPPO
JOLLY officine
Officine Jolly Srl
C/da Felicicola, 657 - Taranto (Ta)
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
P.Iva. 02736800737 Cod. Uni. M5UX



6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sede di trasporto pubblico
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 11-4-99 n. 47 Mod. 145

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

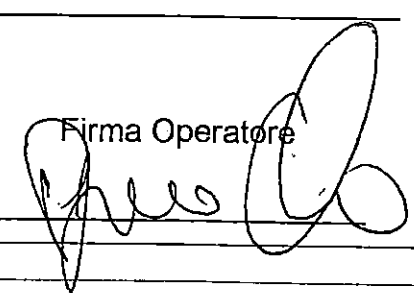
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi che ricorrono.

(*) Dichiarazione da compilare nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 20/06/2020 Numero problema 78.729 Numero commessa 113610
Data registrazione: 20/06/2020 16:54:44	Autobus: 0564 Autista: BANDELLO LUCA	
Località avaria: S.VITO		
inserita da: CAFARO VITTORIO		
AVARIA FUMO ZONA INDICATORE DILINEA, MARMITTA RUMOROSA, LA VETTURA NON RENDE		
Data - Orario Operatori - Intervento eseguito: 22-06-20 PASTRANGELO 07:20-08:30 Effettuati vari controlli di riscontro flessibile servizio parte superiore rotto silenziatore lesionato e telurio supporto silenziatore rotto, lavoro eseguito		
Invio ditta esterna: DEA Jolly 22/6/20		
Collaudo ditta esterna:		
Data e ora restituzione: 23-07-20 16,05		
Firma Operatore: 		

CEDENTE

GRUPPO JOLLY officine we find solution OFFICINE JOLLY SRL C.DA FELICIELLA SNC - 74010 STATTE (TA) P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	27/E	DATA	23/07/2020

A MEZZO:	
	VETTORE
X	CEDENTE
	CESSIONARIO

CESSIONARIO:

AMAT SPA
 VIA C. BATTISTI 657
 74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	BUS 564 RIF. VS. DDT N. 22/06/2020
1	MATERIALI SMONTATI DA RIPARAZIONE COME DA ODA N. 0009470 DEL 23/06/2020
///	///
///	///
///	///
///	///
///	///
///	///
///	///
///	///
///	///

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA	23/07/2020	ORA	15:30
FIRMA CONDUCENTE			

ASPETTO ESTERIORE BENI	A VISTA
------------------------	---------

N. COLLI	1
----------	---

FIRMA CESSIONARIO

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3422622607 Data SDI: 03/08/2020 14:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	356	2020-07-31	EUR 1.921,50
Causale			
Fattura split payment			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER MANUTENZIONE SU VS.AUTOBUS AZIENDALE N.569 RIF. PROCEDURA APERTA N.27/2015 SUBLOTTO 2/BREDA CIG: 63731276C5 RIF. NS. PROT-1066/2020 DEL 20/07/2020 - RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0011420/2020 DEL 22/07/2020 - RIF. VS.DDT. N.531/20 NS.DDT. N.30/E	Numero	1	1.575,00	1.575,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo

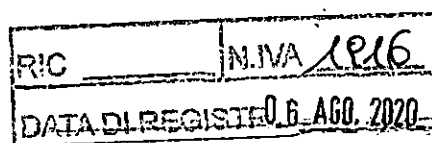
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.575,00	346.50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-09-30	EUR 1.575,00	BANCA UNICREDIT SPA	IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr01206

Versione Style 2.8.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3422622607 Data SDI: 03/08/2020 14:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	356	2020-07-31	EUR 1.921,50
Causale			
Fattura split payment			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER MANUTENZIONE SU VS.AUTOBUS AZIENDALE N.569 RIF. PROCEDURA APERTA N.27/2015 SUBLOTTO 2/BREDA CIG: 63731276C5 RIF. NS. PROT-1066/2020 DEL 20/07/2020 - RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0011420/2020 DEL 22/07/2020 - RIF. VS.DDT. N.531/20 NS.DDT. N.30/E	Numero	1	1.575,00	1.575,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

--	--

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.575,00	346.50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-09-30	EUR 1.575,00	BANCA UNICREDIT SPA	IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr01206

Versione Style 2.8.1

RIC	N. IVA 1916
DATA DI REQUISITO 06 AGO. 2020	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 AGO. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

21-10-2020

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 29 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 29 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

02 OTT. 2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 569

SEZIONE 1

DITTA " JOLLY " LAV.: 350/2020

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

M4298

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	79625	16/07	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	531	16/07	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	M391	22/07	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	M420	22/07	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	30/E	30/07	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	Ø	✓	31/07	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data	Note:		
		29 SET. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>356</u>	Data fattura: <u>31/07/2020</u>	Importo: <u>€1575,00+IVA</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	------------------------------

NOTE			
Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data	
		29 SET. 2020	

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 569)

Il giorno 31/07/20, alle ore 16:48, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta Jolly, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. Muro /20 del - 22/07/20.

Sono presenti:

- per AMAT: FORNARI, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 (min. 170).
- per AMAT: SCRIBO.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

BUS RIENTRATO DA SITA JOLLY. ESEGUITA PROVA
SUL PIAZZALE SENZA RISCHIO DI ALCUNA
AVVOLGIMENTO.

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☐ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Scritto

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	GRUPPO IDREGGIDA DI ROTAZIONE	1	825,00	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

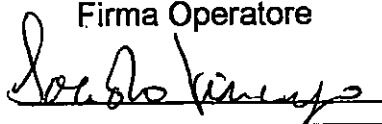
☐ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Saverio Jimenez

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 16/07/2020 Numero problema 79.425 Numero commessa 11/298
Data registrazione: 16/07/2020 06:53:41	Autobus: 0569 Autista ZIZZARI ROMEO	
Località avaria: PM		
inserita da: INCARDONA SEBASTIANO		
AVARIA SERVOSTERZO FUNZIONA A TRATTI E PORTA CENTRALE DIFETTOSA		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna:	16.07.20 DITTA Jolly	
Collaudo ditta esterna:	31.07.20 Bus rientrato da ditta Jolly eseguito prova nel piazzale al momento non passata senza	
Data e ora restituzione	31.07.20 16.68	
Firma Operatore 		

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 531 del 16/07/2020

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA: JOLLY
CONTRADA FELICICOLA

- STATIB -

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

ISTM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ. N° 569 PER PROBLEMA SERVOSTERZO E PORTA CENTRALE DIFETTOSA.	
	BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISIA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 16/07/2014 ORA 14.5

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



Lavoro n. 350/2020 del 22.07.2020

Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppोजollyofficine.com

**OGGETTO: bus az. 569 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE IDROGUIDA-SOSPENSIONI
PROCEDURA 27/2015 SUB LOTTO 2 BREDA**

CIG ZB82DBFEB3

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 531 del 16/07/2020 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 22/07/2020 prot.11391/20, indica il costo totale dell'intervento in € 1575,00 + IVA.

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 1575,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

d.p.

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247

www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

PROT. N. 1066/2020

STATTE, Li 20/07/2020

SPETT.LE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 569.

RIFERIM.: PROCEDURA N. 27/2015

SUB LOTTO N. 2 BRED A – SOSPENSIONE E ASSALE ANT./POST.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

	Attività richieste
1	PROBLEMA SERVOSTERZO
2	PORTA CENTRALE DIFETTOSA

	Manodopera	ORE
	Verifica funzionalità delle porte pneumatiche. Nessuna anomalia riscontrata.	0,00
	Smontaggio gruppo idroguida.	6,00
	Sezionamento gruppo idroguida per verifica riparabilità.	18,00
	Riassemblaggio gruppo idroguida.	
	Sostituzione e rimontaggiogruppo idroguida in programma scambio.	6,00
	TOTALE	30,00

CODICE	Ricambi	Q.TA'	PREZZO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
8098	Gruppo idroguida di rotazione	1	1.100,00	1.100,00	25%	825,00
TOTALE €.						825,00

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	30,00	25,00	750,00
Ricambi	-	-	825,00
TOTALE €.			1.575,00 + IVA

Distinti saluti.

GRUPPO
JOLLYofficine
Officine JOLLY S.R.L.
C.da FELICIOIA snc Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva: 02736800737 Cod. Uni. M5UXCR1

Pag. 1 a 1

Officine Jolly Srl
C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy

info@gruppjojollyofficine.com
www.gruppjojollyofficine.com

tel +39 099 474 47 45
fax +39 099 474 48 88



CEDENTE

GRUPPO JOLLYofficine we find solution OFFICINE JOLLY SRL C.DA FELICIOLLA SNC - 74010 STATTE (TA) P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	30/E	DATA	30/07/2020

A MEZZO:	
	VETTORE
X	CEDENTE
	CESSIONARIO

CESSIONARIO:

AMAT SPA
 VIA C. BATTISTI 657
 74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	BUS 569 RIF. VS. DDT N. 531 DEL 16/07/2020
///	NESSUN MATERIALE DI RISULTA (SOSTITUITO GRUPPO IDROGUIDA DI ROTAZIONE IN PRG. SCAMBIO)
///	ORDINE N.11420/2020 DEL 22/07/2020
///	///
///	///
///	///
///	///
///	///
///	///
///	///
///	///

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA	31/07/2020	ORA	13:20
FIRMA CONDUCENTE			

ASPETTO ESTERIORE BENI	A VISTA
------------------------	---------

FIRMA CESSIONARIO

N. COLLI	1
----------	---